제출서류 및 증빙자료 목록

□ 응시 정보 및 요건

성 명	응시직급	응시직무분야
	지방시간선택제임기제 가급	의사

※ **응시직무분야**: 공고문상 명시된 직무분야 중에 응시자가 희망하는 직무분야를 택일하여 적습니다.

□ 제출서류 목록

구분	목 록	제출대상자	작성여부
제출서류	1. 응시원서 (첨부 1)	모든 응시자	
	2. 이력서 (첨부 2)	모든 응시자	
	3. 자기소개서 (첨부 3)	모든 응시자	
	4. 직무수행계획서 (첨부 4)	모든 응시자	
	5. 개인정보 수집 및 이용 동의서 (첨부 5)	모든 응시자	
	6. 자격요건 검증을 위한 동의서 (첨부 6)	모든 응시자	
	7. 행정정보 공동이용 사전동의서 (첨부 7) ※ 미동의시 주민등록 초본 (남자의 경우 병역사항 기재된 것)제출	동의 시	
	8. 경력사실 확인 증명서 (첨부 8)	해당자	
증빙서류	9. 최종학력 졸업증명서, 학위증서 또는 학위증명서 - 대학원 이상 졸업자의 경우 대학교, 대학원 졸업증명서 모두제출 ※ 사본 제출 가능 (단, 최종합격 시 원본(대조 확인용) 제출 필요)	모든 응시자	
	10. 채용예정 직무분야의 경력증명서 또는 재직증명서 - 경력증명서 및 재직증명서 상에 해당분야 응시자격요건 경력인정범위의 직무내용 기재가 안될 경우 [첨부8]경력사실 확인 증명서 추가 제출	모든 응시자	
	11. 응시자격 관련 증빙자료(면허증, 자격증 등)	해당자	
	12. 자기소개서 작성 관련 증빙자료	해당자	

※ 작성·제출한 항목은 작성 여부 란에 "○" 표시하시면 됩니다.
※ 모든 작성자료는 응시 직무분야와 관련되는 내용만 기재하시기 바라며, 증빙서류 미제출시 인정되지 않습니다.
※ 제출기준(분량, 건수 등)은 반드시 준수하여 주시기 바랍니다.
※ 안내된 작성요령을 준수하지 않거나 작성한 내용의 증빙서류를 제출할 수 없는 경우 불합격 처리할 수 있습니다.
※ 기재사항은 굴림 12p, 줄간격 160%, 검정색 글씨로 작성
※ 서류 제출 시 위 표 목록 순으로 제출하되, 스테이플러 사용 금지(클립, 더블클립 등 묶어서 제출)

[첨부 1]

응 시 원 서

본인은 서울특별시 강남구 시간선택제임기제공무원(가급) 임용시험에 응시하고자 원서를 제출하며 다음 사항을 서약합니다.

아래 기재사항은 사실과 다름없으며 만일 시험결과에 부당한 영향을 끼칠 목적으로 허위사실을 기재하였을 때에는 관계법령에 의거 당해시험이 정지 또는 무효가 되고 향후 5년간 응시자격이 정지되어도 이의를 제기하지 않겠습니다.

2026년 월 일

서울특별시 강남구 인사위원회위원장 귀하

※응시번호	※ 담당자 기재	성명	(한글)
응시직급 (응시분야)	지방시간선택제임기제 가급 (의사)		(한자)
주민등록 번 호	-	복수국적 해당여부	
주 소	(㉒)		【사 진】 사진파일 가능 (3cm×4cm)· (3.5cm×4.5cm)
전자우편			
전 화 (휴대전화)			

(서울특별시 강남구 시간선택제임기제공무원(가급) 임용시험)

※응시번호		응시직급 (응시분야)	지방시간선택제임기제 가급 (의사)
성명	(한글)	(한자)	
2026년 월 일 서울특별시 강남구 인사위원회위원장			

주 의 사 항

1. 응시표를 받는 즉시 응시번호 기재여부와 날인여부를 확인하여야 합니다.
2. 시험당일은 응시표, 신분증를 지참하고 시험시작 30분전까지 지정된 좌석에 착석하여야 합니다.

보완사항	를(을) 월 일까지 보완하여야 합니다.

※ 응시수수료 : 강남구 수입증지 10,000원(강남구 보건소 1층 민원실 창구)

응 시 원 서 작 성 요 령

가. 작성요령

◎ **응시원서는 다음 요령에 의하여 빠짐없이 작성하여야 합니다.**

1. 「※응시번호」 : 기재하지 않음
2. 응시직급 : 응시하고자 하는 모집단위의 직급을 기재함
   (예: 지방시간선택제임기제 가급)
3. 응시분야 : 응시하고자 하는 직무 분야를 기재
   (예: 의사)
4. 주소 : 현재 거주하는 곳(우편물 수령 등)을 정확히 기재함
5. 성명·주민등록번호·전자우편·(휴대)전화 : 빠짐없이 정확하게 기재함
6. 복수국적 : 복수국적자의 경우 취득한 외국국적명 기재
7. 강남구 수입인지 : 강남구보건소 1층 민원서비스팀 민원창구에서 구입·인증(10,000원)

「국민기초생활 보장법」에 따른 수급자 또는 「한부모가족지원법」에 따른 보호대상자로서 응시수수료를 면제받을 경우 수입인지 대신 해당 증명서 첨부

나. 준수 및 기타사항

1. 응시원서는 근무시간(09:00~18:00)에 한해 접수가 가능하며 신분증을 지참, 본인이 직접 방문하거나 우편(등기) 접수하여야 합니다.
   ※ 팩스, 인터넷 접수는 원활한 시험 진행을 위하여 허용하지 않습니다.
2. 응시원서에 강남구 수입증지(10,000원)를 부착바랍니다.[우편접수 시 우체국 통상환증서 **(응시수수료: 10,000원 상당)** 동봉]
3. 응시서류의 기재착오, 미제출 또는 연락불능 등으로 인한 불이익은 응시자 책임입니다.
4. 서류전형을 합격하였으나 면접시험에서 적임자가 없다고 결정하는 경우에는 최종합격자를 선발하지 아니할 수 있으며 면접시험일 및 합격자발표일 등 응시일정은 변경될 수 있습니다.
5. 강남구 수입증지는 강남구보건소 1층 민원서비스팀 창구에서 근무 시간 내(09:00~18:00) 인증할 수 있습니다.

※ 중요 변경사항 등 안내는 강남구청 홈페이지(www.gangnam.go.kr)등을 통하여 공지할 예정이므로 최종 합격자 발표 전까지 수시 확인하여 주시기 바랍니다.

[첨부 2]

이 력 서

가. 공통사항

응시 번호	※ 담당자 기재	응시 분야	의사	응시 직급	지방시간선택제 임기제 가급	성명	

나. 응시자격

학위	전공분야	학위 취득(예정)일		학위 종류	
	○○학	20 . . .		학 사	
자격증	자격증명	자격증 취득(예정)일		자격 검정기관	
	○○자격증	20 . . .		○○○회	
경력	근무기관명	근무기간	근무월수	직 위	담당업무
	○○○ 보건소	20XX.XX.XX.~20XX.XX.XX.	XX개월	의사	
	○○기업(○○팀)	20 . . . ~ 20 . . .	○○개월	과장	

다. 주요 업무 실적

근무처(부서)	주요 업무 실적
○○기업(○○과・팀)	
○○시(○○과・팀)	

위에 기재한 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다

년 월 일

성 명 인

이 력 서 작 성 요 령

◎ 이력서는 다음 요령에 의하여 빠짐없이 작성하여야 합니다.

가.「공통사항」: 응시번호를 제외하고 공고문 참조 응시분야, 응시직급, 성명 기재

- 응시분야 : 응시하고자 하는 모집단위의 분야를 기재
  (○○분야, △△분야, □□분야 등)
- 응시직급 : 응시하고자 하는 모집단위의 직급을 기재함 (예, 일반임기제 5급 등)

나.「응시자격」

【학위사항 작성요령】

① 학위 : 전공분야, 학위취득(예정)일, 학위종류를 기재

【자격증 작성요령】

① 자격증명, 자격증 취득(예정일), 자격검증기관을 기재

【경력사항 작성요령】

① 응시자격요건과 관련된 경력 모두 기재 (최근 경력부터 기재)

※ 경력사항은 반드시 경력(재직)증명서에 의거 증빙이 가능한 사항만 기재

② 근무기간을 경력증명서 또는 재직증명서 상의 기관명·과·팀 단위까지 기재

③ 근무월수는 근무기간별 경력을 월단위로 합산하여 기재(15일 이상 근무 시 1월로 계산)

예시) 1년 2월 15일 → 15개월

※ 다만, 비정규직 또는 비상근직 근무경력은 다음 각호에 따라 근무경력으로 기재

ㄱ. 시간제 근무(주 40시간 미만 근무)의 경우 근무시간에 비례하여 경력의 일부로 기재

예시) 시간제로 4년간 주 20시간 근무시 → 2년 기입

시간강사로 1년간 주3시간 근무시 → 144시간 근무(18일) ☞ 1개월 기입

ㄴ. 프리랜서, 자원봉사, 시민단체 활동 등 담당 예정직무와 연관성 여부 및 근무기간과 근무시간이 제출 자료만으로 불분명한 경우

- 서류전형 시 직무 연관성 여부 및 근무경력 인정범위 등을 결정하므로 관련 근거 자료를 명확히 제출하여야 함 (추후 발급기관에 사실여부 확인 예정)

【증빙서류】: 경력증명서 또는 재직증명서

※ 경력은 경력(재직)증명서에 의해 증명이 가능한 것만 인정되므로, 본인이 발급 기관에 본인의 근무기간, 직위(급), 담당업무(응시자격요건에 명시된 경력 인정범위 해당업무를 반드시 기재)등을 기재한 경력(재직)증명서 발급을 요청하여야 함

▸ **경력증명서 및 재직증명서 상에 해당분야 응시자격요건 경력인정범위의 직무내용 기재**가 안될 경우 **첨부8 '경력사실 확인 증명서' 추가 제출**

※ 시간제 근무경력일 경우, 반드시 주단위 근무시간을 명시한 경력증명 제출

※ 경력(재직)증명서는 발행기관 직인 및 발급담당자 날인과 연락처가 기재되어야 함

※ 회사가 폐업.파산.합병 등의 사유로 증명하지 못한 경우 사업자등록증, 법인등기부등본, 건강보험자격득실확인서(국민건강보험공단「http://www.nhic.or.kr」발급) 등 증빙자료 제출

※ 증빙이 불분명하고 모호할 경우 인정하지 않으며 서류전형 시 불이익을 받을 수 있음

다.「주요업무실적」

① 응시자격과 관련된 경력에서 응시자 본인의 실적을 대표할 수 있는 실적을 근무기관(처)별 각각 200자 이내의 분량으로 간략, 명료하게 작성

[첨부 3]

자 기 소 개 서

◎ 응시분야 : 의사 -
◎ 성 명 :
(유의사항) 작성 시 학교명, 출생지, 부모직업 등 개인 신상을 직·간접적으로 파악할 수 있도록 기재할 경우 불이익(감점)을 받을 수 있습니다.

【작성요령】

① 굴림 12p, 줄간격 160%로 작성

② 자유롭게 기술하되 지원동기, 생활신조와 가치관, 직장구성원으로서의 바람직한 태도, 근무·연구활동 및 업적 등을 종합적으로 고려하여 작성

③ A4용지 3매 이내로 하고, 워드프로세서를 사용하여 작성

2026년 월 일

작성자 (서명)

[첨부 4]

직 무 수 행 계 획 서

◎ 응시분야 : 의사 -
◎ 성　　명 :
(유의사항) 작성 시 학교명, 출생지, 부모직업 등 개인 신상을 직·간접적으로 파악할 수 있도록 기재할 경우 불이익(감점)을 받을 수 있습니다.

【작성요령】

① 굴림 12p, 줄간격 160%로 작성

② 시험공고에 명시된 담당예정업무와 연계하여 작성

③ 특별한 양식이 없이 응시자가 자유롭게 기술하되, 작성순서는 겉표지(작성자 성명 기재), 목차, 본문 순서로 기술

④ A4용지 3매 이내로 하고, 워드프로세서를 사용하여 작성

※ 직무수행계획서 매 장마다 쪽 번호 부여

2026년　　월　　일

작성자　　(서명)

[첨부 5]

개인정보 수집 및 이용 동의서

서울특별시 강남구는 일반임기제 공무원 채용을 위해 아래와 같은 개인정보를 수집 · 이용합니다.

1. 개인정보 수집·이용 목적

- 지방공무원 임용시험 관련하여 필요한 본인 및 심사자료 확인(신원조사·신원조회 포함)

2. 개인정보 수집항목

- 수 집 항 목 : 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 학력·경력·자격사항 등 채용심사에 필요한 제반 사항
- 고유식별정보 : 주민등록번호

3. 개인정보의 보유 및 이용기간

- 수집된 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 채용절차 종료시까지 보유·이용되며, 채용절차 종료 후에는 민원처리, 분쟁해결 및 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다.

4. 동의 거부 및 동의 거부 시 불이익 내용

- 개인정보 수집 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을 경우 채용심사 대상에서 제외됩니다.

※ 개인정보는 채용업무 이외의 다른 목적으로 사용하지 않습니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?	**동의함( ), 동의하지 않음( )**
고유식별정보(주민등록번호) 처리에 동의하십니까?	**동의함( ), 동의하지 않음( )**

2026년 월 일

성명 : (서명)

※ 반드시 본인 자필 서명 후 제출바랍니다.

[첨부 6]

자격요건 검증을 위한 동의서

본인은 서울특별시 강남구에서 시행하는 일반임기제공무원 채용시험 응시자로서, 서울특별시 강남구에서 실시하는 학위, 경력, 자격증 또는 기타 제출 자료의 진위 여부 검증을 위한 확인서 발급에 동의합니다.

년 월 일

성 명
생년월일
서 명

서울특별시 강남구 인사위원회위원장 귀하

[첨부 7]

1. **이용기관 명칭 : 서울특별시 강남구**

2. **이용사무(이용목적) : 신규채용 및 인사업무 (공무원 신규임용시험 응시자격 등 확인)**

3. **공동이용 행정정보(구비서류) : 주민등록 초본**

※ 이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법」 시행령 제19조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우 기재하여 주십시오.(필요시 기재사항)

4. **정보주체(본인) 동의사항**

○ 본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류(공동이용 행정정보)를 확인하는 것에 동의합니다.

2026년 월 일

대상자 본인 성 명 : (서명 또는 인)

생년월일 :

전화번호 :

[첨부 8] **[해당자에 한함]**

경력사실 확인 증명서

	20XX.XX.XX. ~ 20XX.XX.XX.	※ 공고문 응시자격요건 경력인정 범위 해당업무 기재	

위 사람은 상기와 같이 업무를 수행한 사실이 있음을 확인합니다

※ 발급담당자 연락처　　담당자○○○　전화

년　　월　　일

ㅇㅇㅇ 대표이사 직인 또는 실인

서울특별시 강남구 인사위원회위원장 귀하